

ISSUE SLIP STAPLE AREA (for additional cross references)

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION	T-D		4-5-60
O.I.P.E. CLASSIFIER			2/10
FORMALITY REVIEW	2	71531	6-2-60
RESPONSE FORMALITY REVIEW			

INDEX OF CLAIMS

12/10/03

Claim	Final	Original	Date	Claim	Final	Original	Date	Claim	Final	Original	Date	Claim	Final	Original	Date	Claim	Final	Original	Date
1				61				121				241				301			
2				62				122				242				302			
3				63				123				243				303			
4				64				124				244				304			
5				65				125				245				305			
6				66				126				246				306			
7				67				127				247				307			
8				68				128				248				308			
9				69				129				249				309			
10				70				130				250				310			
11				71				131				251				311			
12				72				132				252				312			
13				73				133				253				313			
14				74				134				254				314			
15				75				135				255				315			
16				76				136				256				316			
17				77				137				257				317			
18				78				138				258				318			
19				79				139				259				319			
20				80				140				260				320			
21				81				141				261				321			
22				82				142				262				322			
23				83				143				263				323			
24				84				144				264				324			
25				85				145				265				325			
26				86				146				266				326			
27				87				147				267				327			
28				88				148				268				328			
29				89				149				269				329			
30				90				150				270				330			
31				91				151				271				331			
32				92				152				272				332			
33				93				153				273				333			
34				94				154				274				334			
35				95				155				275				335			
36				96				156				276				336			
37				97				157				277				337			
38				98				158				278				338			
39				99				159				279				339			
40				100				160				280				340			
41				101				161				281				341			
42				102				162				282				342			
43				103				163				283				343			
44				104				164				284				344			
45				105				165				285				345			
46				106				166				286				346			
47				107				167				287				347			
48				108				168				288				348			
49				109				169				289				349			
50				110				170				290				350			
51				111				171				291				351			
52				112				172				292				352			
53				113				173				293				353			
54				114				174				294				354			
55				115				175				295				355			
56				116				176				296				356			
57				117				177				297				357			
58				118				178				298				358			
59				119				179				299				359			
60				120				180				300				360			

If more than 100 claims or 10 actions  
staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)